

Приложение 19 к тарифному соглашению от " 30 " января 2024 года

**Тариф для оплаты услуг диализа**

Условия оказания медицинской помощи	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Единица оплаты	Стоимость диализа, рублей		
				Базовый тариф, рублей	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф, рублей
1	2	3	4	5	6	7
<b>Услуги диализа</b>						
амбулаторно, стационарно, дневной стационар	A18.05.002	Гемодиализ	услуга	5 770,0	1,0	5 770,0
амбулаторно, стационарно, дневной стационар	A18.05.011	Гемодиализация	услуга	5 770,0	1,08	6 231,6
стационарно	A18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная	услуга	5 770,0	2,88	16 617,6
стационарно	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	сутки	5 770,0	5,48	31 619,6
стационарно	A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	сутки	5 770,0	5,73	33 062,1
<b>Услуги перитонеального диализа</b>						
амбулаторно, стационарно	A18.30.001	Перитонеальный диализ	услуга/день обмена	4 100,0	1,0	4 100,0